# RAPPORT D'ACTIVITÉ 2013






# CONTACT

0 805 160 011
gratuit depuis un poste fixe en France métropolitaine

AIDES - Tour Essor
14 rue Scandicci
93 508 - PANTIN

www.aides.org

www.seronet.org

facebook.com/aides

@assoAIDES

## REMERCIEMENTS

AIDES remercie tout particulièrement ses donateurs, les entreprises; les personnalités, et les pouvoirs publics qui nous ont soutenus en 2013. Nous remercions également toutes les associations partenaires qui oeuvrent avec nous dans cette lutte. Merci à tous les militants de AIDES, volontaires, salariés, personnes acceuillies et proches!

## DON EN CONFIANCE

Le 21 février 2013, AIDES a obtenu son agrément par le Comité de la Charte du don en confiance. C'est l'aboutissement d'une instruction menée par les contrôleurs du Comité pendant presque un an ponctuée par d'auditions et de vérifications de nos pratiques de collecte de fonds ainsi que de notre rigueur et transparence financière au regard des textes déontologiques du label.




Directeur de la publication : Bruno spire - Coordination : Direction qualité et évaluation Rédacteurs : Laura Rios, Sandra Giraudeau, Magali Capitaine, Stéphane Giganon, Christian Andréo, Emmanuel Trénado - Relecture : Alain Legrand, Sandra Giraudeau, Stéphane Giganon. Maquette et réalisation : Guillaume Lauze (✱) - Crédits photo : AIDES - Nombre d'exemplaire : 2000

# INTRODUCTION

Une fois encore en 2013, mais de façon plus forte, le contexte global de la lutte contre le VIH/sida et les hépatites s'est aggravé, tant en France, en Europe que dans le monde.

A la crise économique mondiale se sont ajoutées des crises étatiques, qui ont fortement impacté le financement de la santé. En temps de crise, la solidarité internationale est touchée de plein fouet et la santé devient, ou reste, le parent pauvre des Etats !

Faute de moyens, de nombreuses structures associatives, au nord comme au sud, ont dû cesser des activités, et dans certaines situations fermer totalement, alors même que les besoins sont criants, et les actions et leurs résultats reconnus.

Dans ce contexte difficile, AIDES poursuit son combat.

Fortement impactée par l'annonce d'un PSE en fin d'année, AIDES reste cependant en action : en France comme à l'international, elle renforce ses actions sur le terrain auprès des populations marginalisées et vulnérables. Ceci ne serait pas possible sans ses nombreux militants, partenaires & donateurs qui, en dépit des difficultés, continuent jour après jour à s'investir pour atteindre nos objectifs communs.

Comme vous le constaterez dans ce rapport d'activités 2013, nous avons néanmoins réussi à augmenter considérablement nos actions. Cette hausse est particulièrement sensible en ce qui concerne nos programmes de dépistage rapide, mais également dans notre capacité à développer des recherches et études communautaires, c'est-à-dire conduites à partir des besoins des personnes touchées ou vulnérables au VIH et en les associant à tout le processus de déroulement du projet.

2013 a également été marquée par la mobilisation des militants sur le plaidoyer en faveur de l'égalité des droits, pour la défense des minorités quelles qu'elles soient, en France comme à l'étranger.

Notre implantation dans les Caraïbes a connu une nouvelle étape dans son développement avec une implication forte à Haïti (dépistage), au Suriname (projet de structuration d'actions communes sur le fleuve) et Saint-Martin par la mise en place d'actions communes avec la partie hollandaise et en Guadeloupe.

Ce rapport d'activité a vocation à montrer l'ensemble de ces actions, rendues possibles par l'engagement des militants de AIDES.

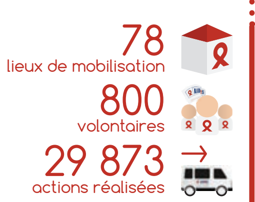
Merci à eux !

Bruno Spire
Président de AIDES

Samuel Galtié
Secrétaire Général

Marie Suzan
Secrétaire Gal.-Adjointe

## AIDES EN 2013



78 lieux de mobilisation

800 volontaires

29 873 actions réalisées

112 777h de mobilisation



41 771 dépistages réalisés

366 737 personnes rejointes



1 703 712 seringues distribuées

25 000 fans sur Facebook

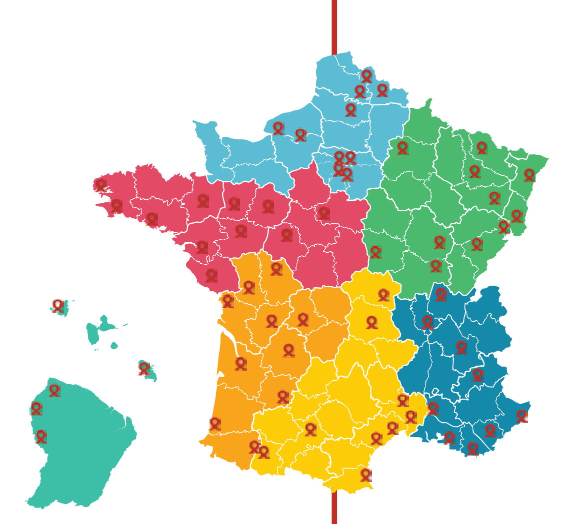


100 000 followers sur Twitter

15 555 abonnés sur Séronet



160 000 donateurs





366 737
populations rejointes en fonction du genre
↳ 274 997 en 2012



253 611
hommes
188 753 en 2012

110 995
femmes
89 179 en 2012

2 131
trans
1 065 en 2012

MATÉRIEL DE PRÉVENTION DIFFUSÉ EN 2013



778 035
préservatifs
902 105 en 2012

87 817
fémidons
88 735en 2012

431 790
lubrifiants
408 449 en 2012

1 703 712
seringues
1 851 991 en 2012

# ACTIVITÉ AUPRES DES PUBLICS PRIORITAIRES

**L'activité générale de AIDES est en forte augmentation. Elle est de +61% en nombre d'actions et de +82% en nombre de dépistages par rapport à 2012.**

## ACTIONS ET MODALITÉS DE RENCONTRE

29 873 actions ont été réalisées en 2013 : 80% des actions sur les missions de maintien dans le soin, de prévention, et de réduction des risques auprès des populations vulnérables ; 20% des actions sur des missions de mobilisation et de plaidoyer.




29 873
nb. | actions
↳ 18 448 en 2012



60 994
entretiens ind.
↳ 56 497 en 2012



41 771
dépistages
↳ 22 925 en 2012

## LES PROGRAMMES DE PREVENTION ET DEPISTAGE

41 771 entretiens de réduction des risques avec dépistage par TROD (Test rapide d'orientation diagnostique) ont été réalisés.

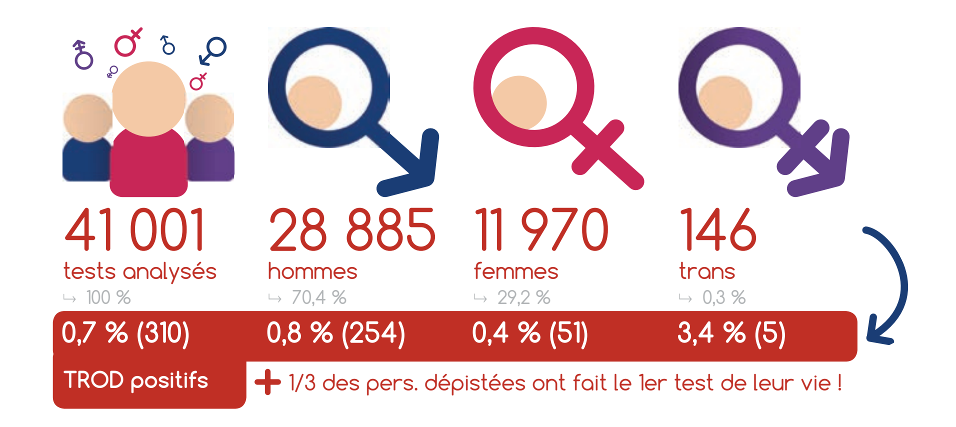
↳ Cela représente 75% de l'activité du TROD en France !

Activité en croissance par rapport aux années précédentes (22 925 en 2012), le dépistage s'est déployé prioritairement auprès des Hommes ayant des relations Sexuelles avec d'autres Hommes (HSH) et auprès des personnes migrantes (nées à l'étranger).

Le succès de la mise en place et le déploiement de l'offre d'un nouvel outil comme le TROD VIH, sur toute l'échelle du territoire français (dans les DFA et dans l'hexagone) en deux ans, tient à la motivation des militant-e-s de AIDES, mais également à un travail constant des équipes pour respecter un cadre qualitatif.

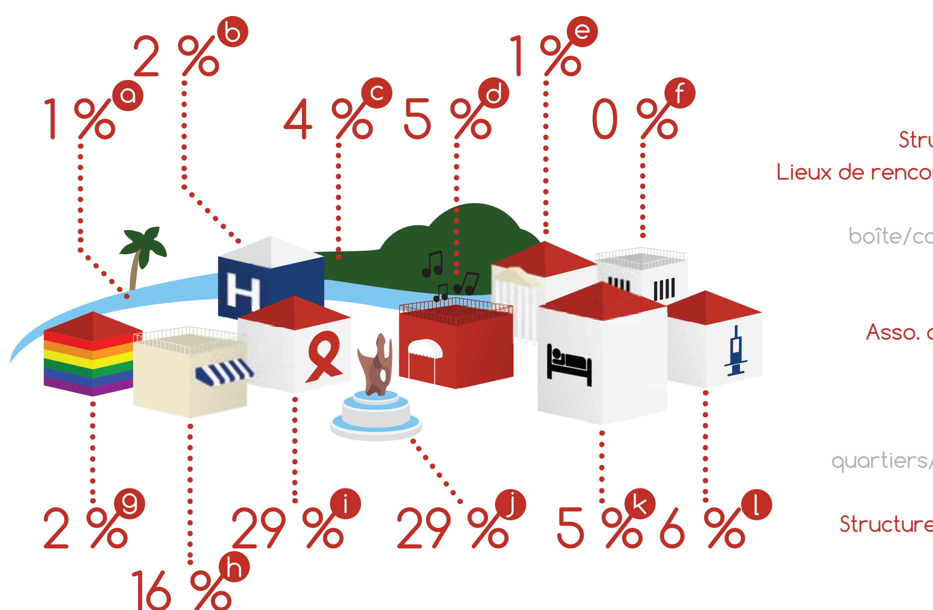
## *Activité et résultats selon le genre*

(analyse sur 41001 questionnaires renseignés)




## *Lieux de dépistage*

L'un des principes fondamentaux des programmes de dépistage communautaire est de favoriser l'accès au dépistage par une offre de proximité dans les lieux de vie des communautés et autres espaces fréquentés par celles-ci.




Fleuve Maroni (a)
Structures de soins (b)
Lieux de rencontre ext./plages (c)
Lieux festifs (d)
boîte/concert/rave/etc.
Institutions (e)
Prisons (f)
Asso. communautaires (g)
Commerces (h)
Local de AIDES (i)
En ville... (j)
quartiers/marchés/gares
Foyers-cada (k)
Structure médico-sociale (l)

**ENQUÊTE D'OPINION**
sur la qualité
de l'offre de dépistage communautaire
de AIDES

*Du 7 au 20 octobre 2013, sur l'ensemble des sites de dépistage de AIDES, un **Questionnaire*** a été proposé à toutes les personnes venant de faire un dépistage lors d'actions «dans» et «hors les murs».*

***Plus de 80 % des personnes interrogées se disent très satisfaites du dépistage réalisé et 97 % le recommandent sans hésiter !***

*Le dépistage communautaire est efficace pour atteindre des personnes qui n'ont jamais fait de test du VIH ou qui n'ont pas la démarche d'aller en faire un (77% ont fait le dépistage car l'occasion s'est présentée à cet endroit, ce jour-là).*

*Autour du dépistage, les attentes concernant d'autres services sont fortes : 85% des personnes interrogées souhaiteraient une offre de santé sur les IST en même temps que le dépistage du VIH.*

*Rapport disponible à AIDES.



3 406
actions

20 600
contacts



63 %
dans les locaux de AIDES

29 %
à l'hôpital

63 %
permanences d'acceuil

25 %
en ateliers santé

31 %
en résidentiel

9 368
entretiens



83 %
PVVIH

51 %
personnes migrantes
52 % hépatite B



62 %
sur la santé mentale



58 %
sur le suivi médical



47 %
sur le social-juridique
28 % droit au séjour

# ACTIVITÉ AVEC LES PUBLICS PRIORITAIRES

## PROGRAMME AVEC LES PERSONNES SÉROPOSITIVES AU VIH OU AUX HÉPATITES

### *Du résidentiel au virtuel, la qualité de vie comme priorité*

Organisés sur un mode collectif, UPH (Université des personnes vivant avec une hépatite) et WES (week-ends santé) font appel à la transmission de savoirs (profanes, scientifiques, officiels), au partage d'expériences et au soutien mutuel.

Les UPH et les WES portent principalement sur trois facteurs influant sur la qualité de vie des personnes séropositives au VIH et/ou hépatite : les savoirs et les savoir-faire concernant la vie avec les traitements et la maladie ; la relation entre les personnes et le système de soins ; le réseau social des personnes (sortir de l'isolement, s'entraider, etc.).

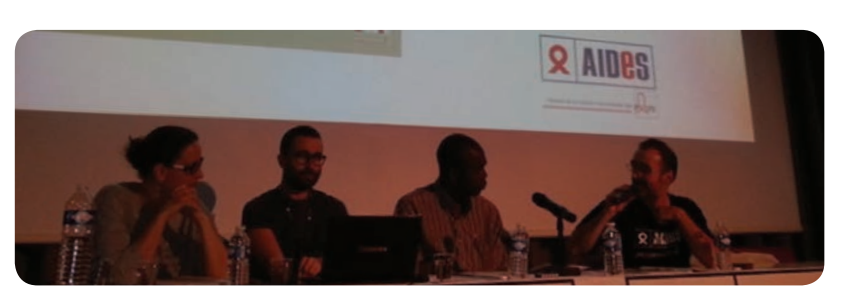
31 actions impliquant 441 contacts de PVVIH-PVHV ont été recensées.

### *«Hep's» - Universités des personnes vivant avec une hépatite*

Organisées du 7 au 11 novembre 2013 à Anglet (Aquitaine), Hep's a réuni 49 participants vivant avec le VHB ou le VHC, venus de toute la France et de groupes d'appartenance divers (HSH*, hétérosexuels, femmes, migrants, consommateurs de produits).

Une personne sur trois était sous traitement anti-VHB ou anti-VHC. Participaient également quatre médecins (en co-animation d'ateliers expérimentant ainsi la démarche communautaire) et des partenaires du Sud (Mali, Togo, Maroc).

*Hommes ayant des relations sexuelles avec d'autres hommes



### *Week-ends santé*

21 Week-ends santé (WES) ont été réalisés, réunissant 154 participants au total.

Les modalités d'organisation des WES 2013 ont su concilier les attentes individuelles, les problématiques collectives ainsi que l'élaboration de propositions d'amélioration de la prise en charge des personnes vivant avec le VIH/sida ou une hépatite virale.

21
week-ends santé
154
participants

### *Seronet, espace de rencontre virtuelle*

Seronet est le principal site internet francophone et communautaire d'échanges et un espace solidaire entre PVVIH et PVHV (forums, chats, blogs,...). Il est aussi une source actualisée d'informations journalières sur le VIH/sida, les hépatites et la santé, cité par Le Monde ou repris régulièrement par VIH.org.

Il y avait 15 555 inscrits sur Seronet au 31 décembre 2013.

15 555
inscrits

### *Les supports*

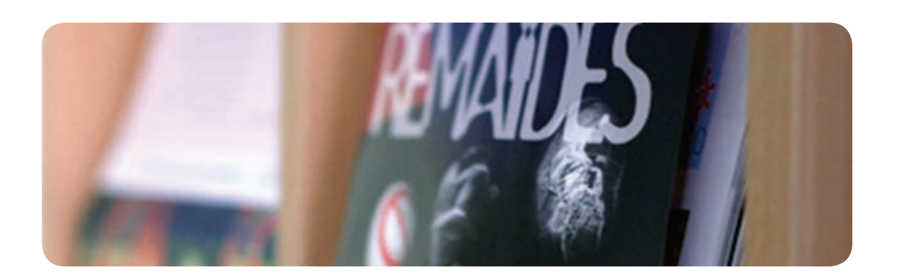
La parution et la diffusion du guide **Vie positive**, élaboré avec le groupe national santé et comportant une forte dose de savoir expérientiel des personnes touchées par le VIH ou une hépatite virale, a été l'outil d'accompagnement phare de l'année pour les ateliers santé.

30 000
exemplaires
Vie positive
3
numéros
Remaides




Le guide a été salué par de nombreux militants et les soignants qui en ont été destinataires, ainsi que par un audit du principal financeur (l'Inpes).

**Remaides**, revue de référence accompagnant l'appropriation de l'actualité thérapeutique et de santé, a fait paraître 3 numéros en 2013 : les deux évènements de l'année, la CROI (Conférence internationale sur le VIH/sida et les coinfections) et le rapport d'experts sur la prise en charge des personnes vivant avec le VIH/sida (dit « rapport Morlat ») ont été fortement investis par AIDES et Remaides. - La diffusion des éléments importants a été accompagnée vers les militants.



3 932
actions

87 500
contacts



17 %
dans les locaux de AIDES

76 %
sur lieux de vie communautaires

93 %
sur la réduction des risques

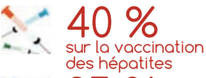
85 %
avec offre de dépistage

20 601
entretiens
↳ 17 244 en 2012



70 %
sur le dépistage des IST

48 %
sur le traitement d'urgence



40 %
sur la vaccination des hépatites



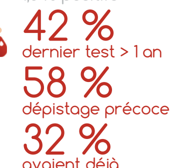
25 %
sur la prévention +

20 %
sur la santé mentale
28 % droit au séjour

12 387
dépistages
↳ 1,6 % positifs



1 367
personnes migrantes
1,8 % positifs



42 %
dernier test > 1 an

58 %
dépistage précoce

32 %
avaient déjà fait un TROD

# PROGRAMME AVEC LES HOMMES AYANT DES RELATIONS SEXUELLES AVEC D'AUTRES HOMMES (HSH)

## *Défense des droits !*

### *Mariage pour tous & santé sexuelle*

L'année 2013 a été particulièrement déterminante sur l'accès aux droits pour les LGBTI (lesbians, gays, bis, transidentitaires).

AIDES s'est particulièrement investie au côté du mouvement LGBTI sur le mariage pour tous et l'adoption.

L'ensemble du réseau national de AIDES s'est investi sur cette mobilisation aux côtés des partenaires associatifs, des politiques, des médias au travers de plus de 272 actions en y portant aussi les enjeux de santé, d'estime de soi, de capacité à prendre soin de soi et de sa santé.



### *Europride*

Du 10 au 20 juillet 2013, s'est tenue à Marseille l'Europride, événement festif majeur, de débats et d'échanges, à dimension européenne des communautés LGBTI.

AIDES y a proposé des actions de santé sur le VIH/sida, les hépatites et les IST, en partenariat avec les acteurs de santé locaux et à partir d'une forte mobilisation de son réseau national (104 militants impliqués, 127 actions, 519 dépistages).



## *De nouveaux outils de prévention pour les HSH*

### *TASP / Partner**

*« Partenaire des personnes sous ARV : une nouvelle évaluation des risques chez les HSH »*

Partner est une étude européenne visant à recueillir des données supplémentaires sur la transmission dans les couples sérodifférents ayant des rapports sexuels sans préservatif et dans lesquels le(la) partenaire séropositif(ve) est sous traitement.

**SLAM**
Première enquête qualitative en France

*Face aux constats ambigus et aux préoccupations croissantes des acteurs de la prévention au sujet d'une pratique émergente chez les gays, appelée «slam», qui consiste à s'injecter des drogues (méphédrone et ses dérivés) dans un cadre sexuel, AIDES a coordonné en 2012 un projet de recherche utilisant la méthodologie du Rapid assessment process.*

*Cette méthode a réunit une équipe multidisciplinaire qui intègre un «insider» (c'est-à-dire un slameur dans cette étude). Pour cela un partenariat avec Sidaction, l'Inserm et l'Association des médecins gays a été créé.*

*L'étude publiée début 2013 permet de mieux comprendre cette pratique et d'identifier les demandes des slameurs.*

*Rapport disponible à AIDES.

## PROGRAMME AVEC LES PERSONNES TRANSSEXUELLES

29
actions
263
contacts

408
entretiens

146
dépistages
↳ 5 positifs

### *Défense des droits!*

AIDES, par sa présence au sein de l'Inter-LGBT, s'inscrit comme l'un des acteurs moteurs sur le changement d'état civil.

A la suite de la mobilisation de 2012 sur l'intégration de l'identité sexuelle dans la loi sur le harcèlement sexuel, les initiatives sur l'identité de genre et le changement d'état civil ont été poursuivies, les liens avec les décideurs politiques maintenus, l'expertise juridique renforcée.

Plus de 70 actions de plaidoyer ont été organisées, notamment en synergie avec les mobilisations pour l'égalité des droits, pour un public rejoint de plus de 8 000 personnes.



2 107
actions

55 376
contacts


14 %
dans les locaux de AIDES

71 %
sur lieux de vie communautaires

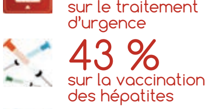

88 %
sur la réduction des risques


73 %
avec offre de dépistage

19 457
entretiens
↳ 15 824 en 2012


62 %
sur le dépistage des IST

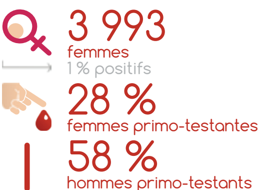
48 %
sur le traitement d'urgence


43 %
sur la vaccination des hépatites


14 %
sur la prévention +


15 %
sur la santé mentale
→ 28 % droit au séjour

12 122
dépistages
↳ 0,8 % positifs


3 993
femmes
→ 1 % positifs

28 %
femmes primo-testantes

58 %
hommes primo-testants

# PROGRAMME AVEC LES PERSONNES IMMIGRANTES ET/OU D'ORIGINE ÉTRANGÈRE

## *Partenariats : le RAAC-Sida*

Le séminaire de novembre 2013 a été l'occasion d'aborder et de traiter de deux sujets capitaux :

↳ l'impact des inégalités de genres et de santé à l'épreuve du VIH/Sida

↳ les problématiques des droits humains sur la santé des minorités sexuelles au sein des populations afro-caribéennes.

Les actions de prévention et dépistage réalisées par l'association AIDES ont été largement relayées par les associations communautaires afro-caribéennes, membres du Réseau des Associations Africaines et Caribéennes, agissant dans la lutte contre le VIH/sida en France (RAAC-Sida).




PARCOURS

De 2010 à 2013, AIDES et le RAAC-Sida ont été associées à l'enquête **Parcours**, un projet de recherche pour renseigner la connaissance, la prévention et la vie avec l'infection du VIH et de l'hépatite B chez les personnes migrantes originaires de l'Afrique Subsaharienne.

L'étude fait part, entre autres, de :
↳ **manque d'information** dans la population sur les modes de transmission, la maladie, les moyens de prévention, les traitements
↳ chez les patients de **nombreuses incompréhensions** et confusions qui compliquent la vie avec l'infection
↳ pour les porteurs inactifs d'**écarts entre les représentations et le ressenti des patients** (maladie grave) et les discours des médecins
↳ enfin une **dimension honteuse** de la maladie et ses retentissements sur la vie sociale et intime insuffisamment prise en compte.

**Des projets hépatites dans les communautés subsaharienne verront le jour en 2014/2015.**

*Rapport disponible à AIDES.

## PROGRAMME AVEC LES PERSONNES CONSOMMATRICES DE PRODUITS PSYCHO-ACTIFS

### *De nouveaux outils de réduction des dommages*

#### *AERLI*

AIDES, avec Médecins du Monde et l'Inserm Marseille, s'est lancé dans un processus de recherche communautaire ANRS «AERLI» pour explorer les meilleures manières d'intervenir.

La recherche est aujourd'hui terminée.

Les premiers résultats scientifiques seront disponibles en 2014 mais nous pouvons déjà avancer un certain nombre de constats tirés de cette expérience : la proposition de séances d'accompagnement et d'éducation pour limiter les risques liés à l'injection est faisable dans le contexte d'intervention des CAARUD (Centres d'Acceuil et d'Accompagnement à la Réduction des risques auprès des Usagers de Drogue) fixes ou mobiles.

Cette proposition correspond à un besoin pour une partie des personnes qui injectent régulièrement des drogues et qui fréquentent les dispositifs CAARUD, aucun évènement sanitaire grave ne s'est produit pendant tout le temps de la recherche et cela sans qu'aucun dispositif spécifique sur la sécurité des produits n'ait été mis en place. la mise en œuvre des séances demande du personnel formé.



### *Création d'un protocole sur le prélèvement coopératif*

Depuis plusieurs années, certains CAARUD mènent des actions de plaidoyer auprès des personnels soignants des centres de dépistage, afin qu'ils acceptent de pratiquer avec les usagers de drogues le prélèvement coopératif (l'usager guide le soignant pour la prise de sang, ou trouve lui-même la veine et y insère l'aiguille, assisté par le soignant).

Cette coopération est particulièrement utile chez les personnes ayant un capital veineux abîmé, et qui savent comment pratiquer l'injection (plutôt que d'être soumises à des tentatives répétées et inefficaces de soignants qui n'ont pas l'habitude de telles situations).



65 % dans les locaux de AIDES

35 % sur lieux de vie communautaires

6 906 actions

67 066 contacts

15 589 interventions collectives
↳ 2 662 en 2012



36 % sur la RDR CPP

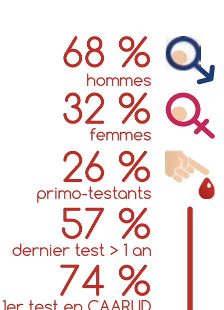
31 % sur hygiène soins et dépistage

12 % sur l'acceuil et le lien social

8 % sur la santé sexuelle

5 % sur l'accès aux droits

67 399 entretiens
↳ 15 824 en 2012



68 % hommes

32 % femmes

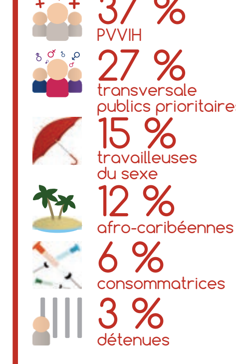
26 % primo-testants

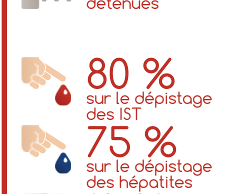
57 % dernier test > 1 an

74 % 1er test en CAARUD

1 180 dépistages
↳ 0,8 % positifs

96
actions
1 351
autres programmes
4 351
contacts




1 790
entretiens
41% afro-caribéennes
18 % séropositives
13 % lesbiennes
12 % consommatrices
8% trav. du sexe
23 % précaires



80 %
sur le dépistage
des IST
75 %
sur le dépistage
des hépatites
10 %
sur la contraception
6 %
sur le désir
d'enfant
4 %
sur les violences
sexuelles

## PROGRAMME AVEC LES FEMMES

### *Mobilisation !*

Après la publication de la brochure **Je consomme... Et alors?**, à destination des femmes consommatrices de produits psycho-actifs, le groupe de femmes impliqué dans sa réalisation s'est remobilisé pour une action de visibilité à l'occasion du 8 mars.

Une tribune co-écrite avec les femmes de ce groupe a été publiée et des témoignages ont été repris par les médias.

Le groupe souhaite élargir le nombre de CAARUD impliqués sur la problématique femmes au sein du réseau.

### *Promotion du préservatif féminin*

Un partenariat pour la réalisation de clips été établi avec la plate-forme internationale de création visuelle eYeka (crowdsourcing) pour la réalisation.

Un concours a été lancé sur la plateforme d'eYeka entre novembre 2013 et janvier 2014 : sur les 20 propositions, 3 ont été désignées gagnantes du 1er prix, 2ème prix, 3ème prix.

La médiatisation de ces vidéos gagnantes s'est faite à l'occasion du 8 mars 2014, journée internationale des femmes, à travers une campagne de diffusion virale sur les réseaux sociaux au cours de laquelle les « fans » de AIDES ont pu désigner leur vidéo coup de cœur.







L'enquête EVE a pour objectif de déterminer l'impact des événements indésirables liés au VIH/sida et aux traitements sur la qualité de vie des femmes séropositives, et leur niveau de prise en compte par les soignants.

Le but d'ici fin juin 2014 est d'obtenir 300 questionnaires.

*Rapport disponible à AIDES.

## PROGRAMME CARAÏBES

### *Défense des droits !*

En Guyane, AIDES a été à l'initiative d'un recours en annulation contre le barrage de Regina, dans l'Est guyanais, compromettant la libre circulation et l'accès à différents services (les soins notamment) pour les personnes en situation administrative précaire.

Du 7 au 12 octobre 2013, la Plateforme LGBT de Paramaribo au Suriname nous a conviés à un évènement marquant pour la communauté : La semaine des diversités.

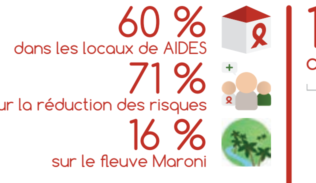


Cet évènement, suivi par les médias, a eu pour conséquence une hausse de la fréquentation de AIDES Guyane par cette communauté pour avoir des conseils spécifiques de prévention, se voir proposer du dépistage rapide, sans aucune forme de discrimination.

### *Une région atypique qui se développe en outre-mer et à l'international*

En 2013, l'investissement de militants sur le terrain en Guadeloupe continentale a permis de construire un volet local pour le projet associatif du TA Guadeloupe-Saint-Martin. Les contacts et partenariats établis avec des structures basées dans la région de Basse-Terre (associatives et institutionnelles) ont permis de lancer une première série d'actions au mois de décembre.

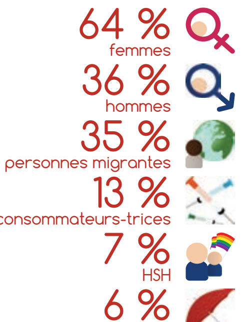
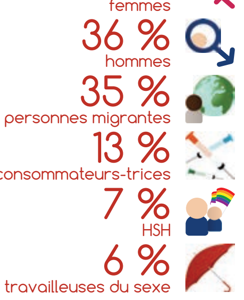


60 %
dans les locaux de AIDES
71 %
sur la réduction des risques
16 %
sur le fleuve Maroni

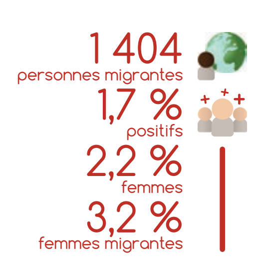


1 206
actions
↳ +34 % / à 2012

64 %
femmes
36 %
hommes
35 %
personnes migrantes
13 %
consommateurs-trices
7 %
HSH
6 %
travailleuses du sexe

5 270
entretiens
↳ +72 % / à 2012



1 404
personnes migrantes
1,7 %
positifs
2,2 %
femmes
3,2 %
femmes migrantes

3 993
dépistages
↳ 1,2 % (Guyanne)
↳ 0,9 % positifs

AIDES en Caraïbes adapte des actions de réduction des risques sexuels incluant une proposition de dépistage rapide au contexte local (langue, prise en compte des croyances et traditions..), en Guyanne, en Martinique, et à Saint-Martin.

Pour se faire, AIDES a développé des relations partenariales transfrontalières.

La première mission de AIDES en Haïti a été menée en février 2013 à Port-au-Prince avec la participation du Territoire d'Action Martinique (forte mobilisation et présence haïtienne sur l'île).

Cette mission a permis de partager le contexte haïtien de la lutte contre le VIH/sida avec les acteurs majeurs (institutionnels et associatifs à base communautaire ou non) agissant dans les champs de la prévention, du soin, du soutien, de la défense des droits humains ou de la lutte contre les discriminations. Une volonté partagée de mettre en place une coopération s'est affirmée. Le travail s'est orienté vers un projet pilote de dépistage communautaire hors les murs en direction des populations clés et plus spécifiquement HSH et TS, en complémentarité des dispositifs de dépistage existants.



470
actions

535
entretiens

3 430
contacts

## PROGRAMME AVEC LES DÉTENUS

### *Le cadre*

La convention tripartite entre AIDES, la DGS (Direction Générale de la Santé, et la DAP (Direction de l'Administration Pénitentiaire) a été renouvelée au cours de l'année 2013 pour trois ans (2013-2015). - Elle permet de donner un cadre à nos actions dans tout le réseau. Elle s'inscrit dans le plan d'actions stratégiques **Politique de santé pour les personnes placées sous main de justice 2010-2014**.

### *Recherche*

La Commission Prison de la coordination régionale de lutte contre le VIH (COREVIH) d'Alsace a décidé d'affiner un diagnostic local sur l'offre et l'accès aux soins et à la réduction des risques (RDR) dans les établissements pénitentiaires de sa région afin de documenter la perception des différents acteurs et des personnes détenues sur ces dispositifs.

AIDES a été chargée de mener des entretiens semi-directifs auprès de 31 personnes (directeurs d'établissements, personnel soignant, autres accompagnants, et ex-détenus) en octobre 2013.




### *Développement des TROD en prison*

Les actions de prévention avec TROD n'ont pu être inscrites dans la convention nationale lors de la reconduction en 2012.

Certains Territoires d'Action de AIDES ont toutefois mis en place des actions de dépistages avec l'accord de l'ARS et de la direction de l'établissement. - AIDES sollicite les directions centrales de la santé et de l'administration pénitentiaire pour obtenir un avenant à la convention tripartite.

### *Projets expérimentaux de programmes d'échanges de seringue en prison (PES)*

L'identification est en cours dans le réseau AIDES des terrains/contextes favorables à la mise en œuvre de futures expérimentations de PES (dans le cadre de la mission Santé/Justice dont les recommandations paraîtront prochainement - groupes interministériels Santé/Justice). - Il s'agira ensuite de formaliser nos relations avec les partenaires (Direction des établissements et chefs de détention, Unités Sanitaires, SPIP etc.), de mettre en place des sites référents et de prévoir une évaluation de cette action.

## PROGRAMME AVEC LES TRAVAILLEUSE-EURS DU SEXE

### *Défense des droits!*

Le Parlement s'est penché en 2013 sur les problématiques en lien avec la prostitution : la situation sociale et sanitaire des personnes, le racolage public, la pénalisation des clients, etc.

AIDES s'est mobilisée au côté des associations communautaires et de santé pour faire valoir dans ces débats les enjeux de lutte contre le VIH/sida et les hépatites, de santé, d'accès aux droits pour les personnes.

374
actions

4 727
contacts

2 304
entretiens

856
dépistages
↪ 19 positifs

Nous avons relayé les issues du rapport IGAS sur les enjeux sanitaires des prostitutions lors de notre participation dans les instances de démocratie sanitaire, lors de rendez-vous institutionnels avec des parlementaires et des membres des partis politiques, avec les cabinets ministériels, etc.

En plus du portage national, 24 actions politiques sur le travail de sexe ont été assurées par les Territoires d'Action de AIDES. Elles ont fait l'objet d'une présentation et d'une valorisation auprès du Conseil National du Sida lors de l'évaluation de la mise en œuvre du Plan national.




## *Partenariats*

Certaines actions sont menées en collaboration avec d'autres associations de lutte pour les droits et/ou des associations communautaires de lutte contre le VIH/sida et les IST (STRASS, le Planning familial, Médecins du Monde, Cabiria, Grisélidis). Des liens sont aussi créés avec des associations de défense des travailleuses-eurs de sexe migrantes et trans (Pari-T, AcceptEss...).




# PLAIDOYER

Prévenir, dépister, traiter, accéder à une offre de santé de qualité, il est possible d'en finir avec les épidémies du VIH et des hépatites à la condition d'en avoir la volonté, de s'en donner les moyens.

C'est pour cette raison que AIDES se définit comme un acteur de transformation sociale.

Dans nos actions et au quotidien, nous sommes mobilisés auprès des institutions, des élus, des médias et de la société pour lutter contre les discriminations, contre les inégalités sociales de santé, pour aller vers un environnement juridique et social qui nous permettra de faire reculer, et finalement d'en finir avec ces épidémies.

Ces dernières années, nous avons obtenu l'autorisation pour nos militants de pratiquer des dépistages rapides, contribué à faire avancer la loi permettant le mariage des couples de même sexe, avancé sur la taxation des transactions financières avec une partie allouée au développement et à la lutte contre le sida, ou encore participé à l'émergence de la «démocratie sanitaire».

La lutte contre le sida a permis de faire progresser les droits des populations exposées, et ce faisant, c'est la société dans son ensemble qu'elle a fait avancer.

Aujourd'hui, il reste encore de nombreux combats, que ce soit sur l'accès aux soins pour les étrangers malades, sur l'accompagnement à l'injection pour les usagers de drogues, sur l'accès aux molécules innovantes, notamment contre l'hépatite C, ou l'accès à la PREP pour les populations les plus exposées, ou encore sur la lutte contre la sérophobie. - Autant de défis à relever, AIDES n'a pas fini de plaider !

## OBSERVATOIRE ÉTRANGERS MALADES 2013

2ND RAPPORT
437
situations

> 5h
d'attente au guichet

+ 6 mois
délais d'instruction

↓ 11 %
accords de séjour pour soins

L'Observatoire Etrangers Malades (EMA) est un outil unique créé par AIDES qui dresse le bilan des problèmes rencontrés par les personnes étrangères vivant avec le VIH et/ou une hépatite en France en matière de droit au séjour.

Le 2nd rapport de l'Observatoire est sorti fin 2013 et ne se limite pas à pointer les dysfonctionnements, il les analyse et fait des propositions et des recommandations aux pouvoirs publics.

## ECOLE NATIONALE DE LA MAGISTRATURE : UNE DISCRIMINATION EN MOINS !

Dans la brochure sur les conditions d'accès à l'ENM, on peut lire qu'il faut : *«…remplir les conditions d'aptitudes physiques nécessaires à l'exercice des fonctions et être reconnu indemne ou définitivement guéri de toute affection donnant droit à un congé de longue durée.»*

Si on suit les textes à la lettre, une personne séropositive pour le VIH ne peut donc pas devenir juge ! Devant cette situation anachronique, injustifiée et discriminatoire, AIDES a fait le choix d'interpeller l'ENM, le ministère de la Justice et ses services.

Qu'a obtenu l'association ?

Dans un courrier adressé au président de AIDES, Bruno Spire, la Garde de Sceaux, Christiane Taubira, a expliqué partager l'analyse de l'association. La ministre a annoncé qu'elle a décidé de prévoir la modification de l'article 16 de l'ordonnance statutaire des magistrats afin que les conditions d'aptitude physique pour l'entrée dans la magistrature rejoignent celles applicables à l'ensemble de la fonction publique.

## UNE MOBILISATION IMPORTANTE DES MILITANTS DANS LES INSTANCES DE DÉMOCRATIE SANITAIRE

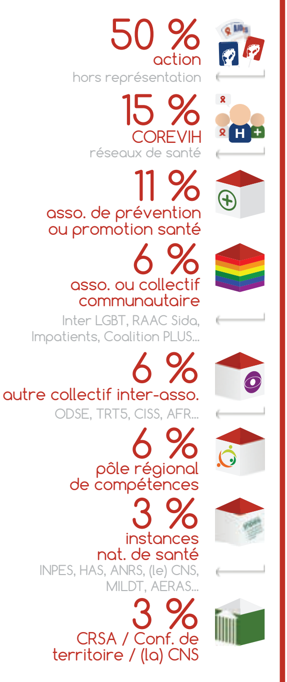
Depuis 2011/2012, 170 places de représentants des usagers sont occupées par des militants de AIDES.

On compte notamment une présence dans 26 des 28 COREVIH pour un total de 117 postes, dont 21 dans les bureaux, et 10 vice-présidences.

AIDES a également une présence importante dans les CRSA (Conférence régionale de la santé et de l'autonomie) : 19 sur les 23 existantes (23 militants impliqués) ainsi que dans 26 Conférences de Territoires sur 77 (30 militants).

Cette représentation forte donne aux militants la possibilité d'agir dans l'élaboration des orientations politiques régionales, contribue à maintenir la place du VIH/sida et des hépatites, et donne la possibilité de veiller au bon fonctionnement de ces instances.

## RÉPARTITION DES ACTIONS SELON LE TYPE D'INSTANCE




## UNE ACTIVITÉ ÉMERGEANTE EN CONSEIL ET FORMATIONS EXTERNES

360 intervenants de structures nationales et internationales de lutte contre le VIH/sida et de promotion de la santé ont été formés par AIDES.

L'activité de conseil externe a été réalisée auprès des partenaires des Pôles Régionaux de Compétences (présence dans 21 Pôles), de Médecins du Monde, et de Coalition PLUS.

AIDES s'est aussi impliquée dans les différentes instances inter-associatives nationales contribuant à l'essor de la promotion de la santé et, à l'international, a collaboré au sein du réseau COBATEST(dépistage), du projet européen Quality Action sur la qualité des actions de prévention du VIH/sida.

80 jours — FORMATION

90 jours — CONSEIL




# INNOVATION & RECHERCHE

**Dans un champ toujours en mutation comme celui de la lutte contre le VIH/sida et les hépatites, l'association AIDES s'est dotée depuis 2008 d'un secteur innovation-recherche-expérimentation permettant de renouveler les pratiques de terrain.**

**Les thèmes de recherche sont liés aux nécessités de déployer de nouvelles pratiques pour s'adapter aux nouveaux besoins de la lutte contre le VIH et les hépatites.**

**Les thématiques explorées en 2013, en partenariat avec des laboratoires de recherche académique et l'ANRS, touchent à la qualité de vie des personnes vivant avec le VIH/sida (vieillissement avec le VIH/sida, vécu des traitements chez les femmes séropositives, compréhension et usage des protocoles de soin) et à la prévention et la promotion de la santé des populations les plus exposées au VIH/sida.**

## LA SANTÉ SEXUELLE

30 ans après son apparition, l'épidémie VIH/sida touche toujours préférentiellement certains groupes de la population en France.

Pour améliorer l'efficacité des actions de prévention du VIH/sida, il faut maintenir un bruit de fond préventif, une offre de soin dans la population générale, et développer de nouveaux outils pour répondre aux besoins spécifiques de certains personnes plus exposées que d'autres.

Les projets d'offre en santé sexuelle de AIDES s'appuient sur des actions et des savoir-faire existants tels que le dépistage communautaire du VIH/sida ou des actions de soutien comme portes d'entrée pour une offre plus globale en santé sexuelle.

Ils proposent un accompagnement avec des partenaires partageant nos valeurs d'intervention sur des thèmes comme la santé reproductive, le traitement des IST, la santé anale ou gynécologique, les droits etc. Et ils intègrent les inégalités sociales et territoriales d'accès à la prévention et au soin.

## PREP EN CONTINU ET ENQUÊTE FLASH PREP

La PrEP (prophylaxie pré-exposition) consiste à prendre un médicament anti-VIH par des personnes séronégatives à risque dans un but préventif.

En France, les autorités sanitaires ont été interpellées afin de rendre possible la prescription de Truvada® dans les meilleures conditions possibles (encadrement, sécurité, prise en charge financière et évaluation).

Si la réponse est favorable, il sera possible d'avoir accès à la PrEP. Il s'agira de prendre une pilule (Truvada) par jour pour les personnes à risque pour le VIH. Cela prendra place dans un dispositif de prévention combinée associant un dépistage régulier du VIH, le dépistage et le traitement des IST et l'usage des préservatifs en fonction de l'évaluation des risques.

Pour évaluer le nombre et les caractéristiques des personnes qui pourraient être intéressées par la PrEP et/ou par ce dispositif, une enquête flash aura lieu du 31 mars au 13 avril 2014 auprès des personnes rencontrées dans les actions de dépistage de AIDES.

## IPERGAY*

* «Intervention préventive de l'exposition au risque avec et pour les gays »

Cet essai ANRS a pour objectif d'évaluer les effets d'un traitement antirétroviral «à la demande» en prophylaxie pré-exposition de l'infection par le VIH pour les HSH fortement exposés.

L'étude comprend l'offre, de manière très régulière et répétée, d'un suivi médical, d'un dépistage du VIH et des IST, d'un traitement des IST, d'un accompagnement et d'un counselling renforcés, ainsi que la prise de comprimés par les personnes participantes (Truvada© vs placebo en aveugle).

AIDES participe à ce projet scientifiquement et comme opérateur sur le recrutement, l'accompagnement et le counselling.

L'essai a débuté en janvier 2012 à Paris et à Lyon et s'étend aujourd'hui à Lille, Nantes et Nice ainsi qu'à Montréal. Début 2014, on compte plus de 200 personnes incluses dans l'essai.

Pour plus d'information : ***www.ipergay.fr***

paris
lyon
lille
nantes
nice
montréal

2012
lancement
200
inclus

## AERLI*

* « Accompagnement et éducation sur les risques liés à l'Injection »

L'accompagnement à l'injection (AAI) des usagers de substances psycho-actives est une préoccupation de longue date.

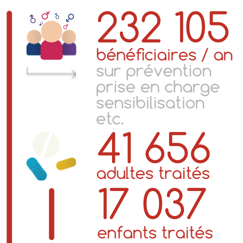
En 2008, AIDES, avec MDM et l'Inserm Marseille, s'est lancé dans un processus de recherche communautaire ANRS/AERLI pour explorer les meilleures manières d'intervenir.

La recherche est aujourd'hui terminée. Les premiers résultats seront disponibles au cours de l'année 2014.

2008
lancement
↳ Médecins du Monde
↳ INSERM Marseille
2014
1ers résultats



38
partenaires
18
pays



232 105
bénéficiaires / an
sur prévention
prise en charge
sensibilisation
etc.

41 656
adultes traités
17 037
enfants traités

# AIDES A L'INTERNATIONAL

## RENFORCEMENT DE CAPACITES

AIDES forme un pool de militants d'associations-partenaires pour renforcer leurs capacités à accompagner les acteurs du Sud, dans l'amélioration de la qualité de leurs actions, de la gouvernance, et de la responsabilité associative.

## PLAIDOYER SUD

AIDES a réalisé de janvier 2009 à mai 2013 une première expérience de structuration du plaidoyer dans cinq associations de lutte contre le VIH/sida en Afrique subsaharienne : Positive Generation (PG) au Cameroun, le RAME au Burkina Faso, Femme Plus et AMO-Congo en RDC et le CéRADIS au Bénin.

Dénommé « Plaidoyer Sud », ce projet a montré que l'appui au plaidoyer d'associations partenaires de AIDES au Sud avait un impact sur les contextes nationaux de lutte contre le VIH/sida, par exemple sur :

↳ l'augmentation des financements nationaux consacrés à la lutte contre le VIH/sida au Bénin et au Burkina
↳ l'accès aux traitements et aux examens avec l'impact des mobilisations de PG, du RAME et de CéRADIS
↳ les avancées institutionnelles dans la structuration et l'organisation de la lutte contre le VIH/sida dans les pays, surtout au Bénin
↳ la construction d'outils communautaires de recueils de données, avec les observatoires de l'accès aux soins au Cameroun, au Bénin et au Burkina

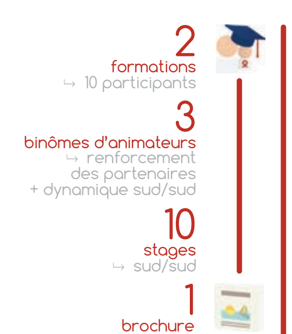
L'évaluation du projet a démontré que le renforcement des capacités des organisations de lutte contre le VIH/sida au Sud en matière de plaidoyer était un pari pertinent !



## RESEAU AFRICAGAY CONTRE LE SIDA

Un projet de témoignages filmés relatifs au vécu de l'homosexualité en Afrique et de la prise en charge des HSH est né en 2013.

La quinzaine de vidéos qui constituent ce projet sont autant d'outils de plaidoyer projetables à différents types de publics dans le cadre d'ateliers de représentation des homosexualités par exemple : les publics cibles tels que les soignants, les juristes, les forces de l'ordre... mais également auprès des membres des associations africaines ou de la diaspora africaine en France à travers les activités du RAAC Sida.




21
associations
↳ 19 africaines

## COALITION PLUS

2008
création
13
adhérents
↳ 2 nouveaux

Coalition PLUS a été créée en 2008, à l'initiative de quatre associations de lutte contre le VIH/sida : AIDES (France), ALCS (Maroc), ARCAD-SIDA (Mali), COCQ-Sida (Québec).

Portés par une vision commune, ses membres fondateurs avaient à cœur de bâtir une union internationale d'associations qui mettrait au centre de ses actions la démarche communautaire, en impliquant les personnes infectées, affectées ou vulnérables au VIH/sida dans tous les processus décisionnels, de réalisation et d'évaluation liés aux programmes de lutte contre la pandémie.

Coalition PLUS a continué à susciter l'intérêt d'organisations importantes de lutte contre le VIH/sida : trois demandes d'adhésion ont été examinées en 2013. Ainsi PILS, association de la République de Maurice, et l'association GAT du Portugal, ont rejoint Coalition PLUS en tant que membre et partenaire respectivement.






Coalition PLUS est maintenant composée de treize adhérents, sur trois continents: AIDES (France), ARAS (Roumanie), GsG (Suisse), ALCS (Maroc), REVS+ (Burkina Faso), ARCAD SIDA (Mali), ANSS (Burundi), AMO CONGO(RDC), KIMIRINA (Equateur) et IDH (Bolivie), COCQ-SIDA (Québec), GAT (Portugal) et PILS (République de Maurice).

Rapport d'activité 2013 disponible sur *www.coalitionplus.org* ou en flashant le code ci-dessus.




LA LUTTE
CONTRE LE SIDA
ET LES HÉPATITES
CONTINUE!
AIDES
Membre de la Coalition Internationale Sida
PLUS